



ATTESTATION

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE D'UN SPORTIF MINEUR

Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur légal

Atteste que ma fille / mon fils (*rayez la mention inexacte*) mineur(e) nommé(e)
ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A répondu par la négation à l'ensemble des rubriques du questionnaires « QS-SPORT » disponible sur le site athle.fr

J'atteste également que mon enfant est apte physiquement à participer à cette événement et autorise à ce que lui soient prodigués les premiers soins en cas d'incident.

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal